



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ISRAEL
ESCUELA DE POSGRADOS “ESPOG”

MAESTRÍA EN PSICOLOGIA
MENCIÓN: “NEUROPSICOLOGIA DEL APRENDIZAJE”

Resolución: Psicología : RPC - SO-21 No. 449-2020

PROYECTO DE TITULACIÓN EN OPCIÓN AL GRADO DE MAGISTER

Título del artículo
Programa piloto de intervención psicoeducativa para la prevención del abuso sexual infantil
Línea de Investigación:
Artes y humanidades para una sociedad sostenible
Campo amplio de conocimiento:
Ciencias sociales, periodismo, información y derecho
Autor/a:
Graciela Verónica Jiménez Quincha
Tutor/a:
Ana Victoria Poentiz

Quito – Ecuador
2022

APROBACIÓN DEL TUTOR



Yo, Ana Victoria Poenitz, con Pasaporte AAD138692, en mi calidad de Tutor del proyecto de investigación titulado: Programa piloto de intervención psicoeducativa para la prevención del abuso sexual infantil

Elaborado por: Graciela Verónica Jiménez Quincha, de Ecuador C.I: 1710239532, estudiante de la Maestría: Psicología, mención: Neuropsicología del aprendizaje de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ISRAEL (UISRAEL)**, como parte de los requisitos sustanciales con fines de obtener el Título de Magister, me permito declarar que luego de haber orientado, analizado y revisado el trabajo de titulación, lo apruebo en todas sus partes.

Quito D.M., 9 de marzo de 2022



Firma: Ana Victoria Poenitz. AAD138692

Tabla de contenidos

APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL ESTUDIANTE	iii
INFORMACIÓN GENERAL	7
Contextualización del tema.....	7
Problema de investigación.....	8
Objetivo general	8
Objetivos específicos	8
Vinculación con la sociedad y beneficiarios directos	8
CAPÍTULO I: DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO PROFESIONAL	10
1.1. Contextualización general del estado del arte	10
1.2. Proceso investigativo metodológico	18
1.3. Análisis de resultados.....	21
CAPÍTULO II: ARTÍCULO PROFESIONAL.....	25
2.1. Resumen	25
2.2. Abstract.....	25
2.3. Introducción.....	25
2.4. Metodología.....	34
2.5. Resultados – Discusión.....	37
CONCLUSIONES.....	42
RECOMENDACIONES.....	43
BIBLIOGRAFÍA	44
ANEXOS.....	46

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz de articulación.....¡Error! Marcador no definido.

Índice de figuras

No se encuentran elementos de tabla de ilustraciones.

INFORMACIÓN GENERAL

Contextualización del tema

Según las estadísticas de Unicef en el Ecuador 6 de cada 10 niñas o adolescentes son proclives de sufrir un abuso sexual, al igual que 4 de cada 10 niños en el Ecuador se encuentran dentro de las mismas circunstancias el hogar resulta ser el espacio de mayor peligro para los niños niñas y adolescentes el uso del lenguaje poco apropiado así como el ocultamiento y los mitos sobre la sexualidad hacen que el desconocimiento se apodere de los niños niñas y adolescentes y no logran captar las situaciones de abuso o índices de maltrato y abuso que pueden sufrir entre miembros de la familia pares familiares o amistades.

La escuela es el lugar donde con la observación del docente se puede percibir dichos abusos, como lo señala Fares; “El maltrato crónico provoca una activación frecuente y prolongada de los sistemas de respuesta al estrés que sobrepasan la capacidad del niño de afrontarlo; esto genera una cascada de efectos neurobiológicos, fisiológicos y neuroendocrinos, que impiden una adaptación adecuada del niño al medio desde el punto de vista cognitivo, emocional y conductual”. (Fares Otero, (2016)).

El docente observará por tanto la falta de concentración, atención, la baja del rendimiento académico o el temor a ser tocados, para esto, el Ministerio de Educación ha creado un protocolo para la atención a los niños niñas y adolescentes víctimas de violencia. Sin embargo y a pesar de esto, muchos de ellos siguen siendo revictimizados en sus escuelas.

La aplicación de protocolos es insuficiente sin la preparación teórico- practica del docente, donde se rompan los mitos que giran entorno al abuso sexual infantil. La normalización de conductas de abuso y violencia desde la educación han sido causales de noticias constantes dentro de los medios ecuatorianos.

Es de vital importancia reconocer que se vive dentro de una sociedad que necesita ser psico educada, para el fortalecimiento comunitario en la prevención del abuso sexual infantil. La violencia según la Organización Mundial de la Salud es el uso intencional de la fuerza física o psicológica contra uno mismo o hacia otra persona, grupo o comunidad, y tiene como resultado dañar, lesionar, causar la muerte, privar o generar un mal desarrollo (Organización Panamericana de la Salud, 2018).

Cifras de la Unicef reflejan que, en el Ecuador, al menos el 65% de los casos de abuso sexual infantil fueron cometidos por familiares y personas cercanas a las víctimas (Serrano, 2021).

Las estimaciones del Ministerio de Educación ecuatoriano revelan que en el año escolar 2019-2020 se realizaron 597 denuncias de violencia, de las cuales el 41,37% son de violencia sexual a niños y adolescentes (Sánchez, 2021).

En lo que va del año 2021 según el observatorio de la niñez y adolescencia se ha estimado que en nuestro país 3 de cada 10 niños son abusados sexualmente (Televistazo, 2021). Además, solo desde junio se han emitido 80 sentencias por agresiones sexuales dentro de los núcleos familiares, de los cuales 75 de estos casos son por violaciones sexuales y 5 por abuso.

El estado actualmente tiene la custodia de 739 menores de edad, quienes tuvieron que ser separados de sus hogares por sufrir violencia sexual (Televistazo, 2021).

Existen varios factores para que los casos de abuso sexual infantil sean invisibilizados y se sigan dando en el Ecuador; uno de estos es la falta de denuncias, ya que apenas el 15% de los casos son denunciados de manera formal (Televistazo, 2021).

Otro de los factores es que hay proceso carente sobre educación sexual en las escuelas y hogares como lo manifiesta (Serrano, 2021) por lo que el tema sigue siendo un tabú para las familias y todos los entornos que los circunscriben

Problema de investigación

Para definir el problema de investigación se ha planteado la siguiente pregunta:

¿El desarrollo de una propuesta de implementación e intervención psicoeducativa para la prevención del abuso sexual infantil con aplicación de técnicas y herramientas adecuadas a la realidad ecuatoriana, favorecerá a la aplicación correcta de protocolos por parte de los docentes dentro de las instituciones educativas?

Objetivo general

Desarrollar una propuesta de intervención mediante la psicoeducación sobre la prevención del abuso sexual infantil intrafamiliar o escolar mediante técnicas y herramientas teórico prácticas y la aplicación de los protocolos emitidos por el Ministerio de Educación, en una aula virtual para que los docentes se encuentren preparados para el afrontamiento adecuado de dichos casos.

Objetivos específicos

- I. Desarrollar un programa teórico práctico que permita a los docentes reconocer los riesgos ante el abuso sexual intrafamiliar.
- II. Diseñar el método para la investigación que permita la evaluación pre test y post test
- III. Proveer de herramientas necesarias a los docentes entorno a la protección de niñas, niños y adolescentes a partir de técnicas lúdicas que fortalezcan la imagen de confianza y seguridad dentro del hogar y la escuela evitando el abuso sexual.
- IV. Incentivar la aplicación de técnicas y herramientas en hogares ampliados como las casas de los abuelos primos de tío para que la propuesta sea efectiva dentro de la realidad que circunda al niño niña y adolescente.
- V. Validar el impacto del uso del aula virtual en los docentes de grupo control y exploratorio

Vinculación con la sociedad y beneficiarios directos:

Se contó con 264 docentes escogidos de acuerdo a la afinidad con el programa, la necesidad del conocimiento y los requisitos mínimos para su desarrollo. Para optar por la formación debieron encontrarse trabajando en un colegio de la localidad, tener un título de tercer nivel en pedagogía o a fines y contar con un nombramiento definitivo. El proyecto trabajó los siguientes conocimientos: perspectiva histórica, cultural y evolutiva del abuso sexual infantil a nivel nacional, definiciones

psicosociales, legales y delitos sexuales, incidencia y prevalencia a nivel nacional e internacional, explicaciones causales y consecuencias de la vulneración sexual en niños, niñas y adolescentes, marco explicativo del abuso sexual infantil, diseño de estrategias para la prevención del abuso sexual en niños/as, consecuencias psicológicas iniciales del abuso sexual infantil: problemas emocionales, prevención del abuso sexual contra los niños en instituciones educativas, identificación de signos de alarma tempranos y tardíos en menores que sufren abuso sexual, todo esto desarrollado dentro de un aula virtual. Se obtuvieron como resultado de este proyecto piloto el desarrollo de herramientas para el trabajo docente, la construcción del perfil de un abusador infantil y una lista de screening de alerta para el reconocimiento de niño/as vulnerados.

Debemos reconocer que cada docente ecuatoriano tiene en atención mínima a 35 estudiantes, siendo por tanto un promedio de 9415 estudiantes los beneficiarios indirectos del programa piloto.

CAPÍTULO I: DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO PROFESIONAL

1.1. Contextualización general del estado del arte

La violencia según la Organización Panamericana de la Salud es el uso intencional de la fuerza física o psicológica contra uno mismo o hacia otra persona, grupo o comunidad, y tiene como resultado dañar, lesionar, causar la muerte, privar o generar un mal desarrollo (Organización Panamericana de la Salud, 2018). Desde este aporte todo acto que vulnera al ser un humano como un ser biopsicosocial es entendido como violencia.

Dentro de un estudio realizado por Unicef, se señala que el 65% de los casos de abuso sexual fueron perpetrados dentro del ambiente familiar, siendo las personas más cercanas al entorno los ejecutores del abuso (Serrano, 2021). El autor señala que las instituciones educativas son las primeras llamadas a tomar acción para la denuncia de los casos y la protección de los derechos de niños, niñas y adolescentes. El ocultamiento o la subestimación del abuso es un ejercicio familiar que debe ser impedido, para los chicos crezcan con la oportunidad de tener una salud mental adecuada.

Las estimaciones del Ministerio de Educación ecuatoriano revelan que en el año escolar 2019-2020 se realizaron 597 denuncias de violencia, de las cuales el 41,37% son de violencia sexual a niños y adolescentes (Sánchez, 2021). Esta cifra representa un llamado urgente a la psicoeducación para la protección de la infancia, además señala la importancia de generar compromisos a largo plazo para psicoeducar a las familias y convertir los espacios de casa y escuela en lugares seguros para la crianza.

En lo que va del año 2022 según el observatorio de la niñez y adolescencia se ha estimado que en el Ecuador 3 de cada 10 niños son abusados sexualmente (Televistazo, 2021). Además, desde junio de 2021 se han emitido 80 sentencias por agresiones sexuales dentro de los núcleos familiares, de los cuales 75 de estos casos son por violaciones sexuales y 5 por abuso. El estado en el año 2021 tuvo en custodia de 739 menores de edad, quienes se encuentran separados de sus hogares por sufrir violencia sexual (Televistazo, 2021).

Como lo manifiesta (Serrano, 2021) el abuso sexual se da por varios factores, el preponderante es la falta de educación dentro del hogar así como en las instituciones educativas, puesto que se sigue considerando a la sexualidad como un tema tabú.

- **Falsas creencias del abuso sexual infantil**

A través del modelo, se propone una perspectiva para entender el reconocimiento de las problemáticas del abuso sexual en niñas y niños, que se ha dado a conocer tanto a nivel internacional como nacional sobre el hecho de que los menores sean objetos de malos tratos.

Como lo señala el (Sistema Nacional DIF, 2017) las falsas creencias que hay cerca del abuso sexual infantil hacen referencia a creer que el abuso sexual de niñas, niños y adolescentes es poco frecuente, que se encuentran preparados para una alerta, e inclusive que el conocimiento de sus derechos les exime de ser víctimas de estos actos, al mismo tiempo se puede pensar en el mito de la pobreza como un señalamiento para que el abuso exista, así como considerar que niños o niñas después de un abuso replicarán esta conducta.

Las falsas creencias sobre el abuso sexual infantil, se convierten en un oportunidad para que los abusadores, además de un espacio para nuevas víctimas.

Se sabe que la escuela constituye un espacio primordial como lo señala el Ministerio de Educación del Ecuador, para llevar a cabo estrategias de prevención, detección e intervención ante casos de violencia hacia un NN, la responsabilidad de acompañar a la víctima y denunciar estos hechos.

- **Perspectiva histórica cultural en casos de maltrato y ASI**

La violencia escolar existe innegablemente como una realidad histórica y actual en todas las instituciones educativas, en unas con mayor incidencia y en otras de cualquier forma lo cual en tiempo actual ha ido adquiriendo popularidad (Cedeño Sandoya, Walter Adrián, 2020) muchos agresores son adolescentes y jóvenes que cometen hasta el 40% y el 20% de las violaciones. En torno al 10% de los abusos son cometidos por adultos.

No todos los delitos sexuales son de índole violenta, la mayoría consiste en abusos u otros delitos sexuales que no implican violencia directa (Unicef, 2019).

- **Incidencia y prevalencia a nivel nacional e internacional**

Según la Unicef, nacional e internacionalmente se realizar esfuerzos para incluir en sus planes gubernamentales la prohibición de la violencia, sin embargo, los datos son insuficientes para este análisis, debido a que dentro de las mediciones no se toman en cuenta perspectivas de infancia, género o derechos humanos (Unicef, 2019), generando dificultades severas para su análisis, entendimiento y comprensión de la incidencia de casos a nivel local e internacional.

- **Explicaciones causales del abuso sexual infantil**

Se explicará que, a nivel regional, “muchas familias constituyen espacios, ambientes generadores y perpetradores de violencia contra niñas, niños y adolescentes; tanto en familias como en escuelas se ha fraguado con el paso de los años una cultura de violencia al reproducir determinados patrones de comportamiento” (Garcés, 2016).

La escuela representa al gran sustento de las familias y los espacios comunitarios forjadores de personalidad, actitud y valores, se construye con el avance de las sociedad, así como el espacio en donde los derechos de los seres humanos se validan, se aprenden y fortalecen.

Violencia sexual contra niñas en el ámbito escolar: Es una violencia dirigida a niñas por el ámbito de género, causándoles daños psicológicos, sufrimiento, dentro del área, redes sociales asociadas a su escuela o a los alrededores. Se menciona que los actos de violencia sexual dirigidas a niñas alrededor de la escuela es debido a las normas o roles o estereotipos que se le influye a casusa de su sexo o identidad de género.

- **Definiciones psicosociales**

Entender el abuso sexual infantil como una de las formas más devastadoras de violencia contra niños y adolescentes, que tiene consigo efectos devastadores en sus vidas , siendo un problema que invita a crear opciones para evitar la trasgresión de normas sociales instauradas. Como lo señala (Echeburúa, E. y Corral, P., 2006) generalmente los abusadores sexuales, muestran un problema de delectación sexual y buscan satisfacer necesidades sexuales en los menores que tienen más a mano y que menos se pueden resistir.

Se mostrará distorsiones cognitivas que presentan los abusadores al justificarse por su conducta, mostrando la situación habitual incestuosa; “los niños con mayor riesgo de victimización son aquellos con una capacidad reducida para resistirse o revelarlo, como son los que todavía no hablan y los que muestran retrasos del desarrollo y discapacidades físicas y psíquicas” (Echeburúa, E. y Corral, P., 2006).

- **Definiciones legales y delito sexuales**

Las afectaciones más comunes dentro del acoso sexual son los daños en la parte física y psicológica de las personas, el acoso a la victima por parte del victimario, hace que la mayoría de los casos no llegue a una denuncia, esto sucede tanto en el ámbito escolar como familiar (Solís, 2018).

Clínicamente, el impacto traumático del niño, niña o adolescente; no es el mismo en todos, o cumple una regla específica, dependiendo de la comprensión y del significado que atribuya a los comportamientos que pueden modificarse durante el proceso evolutivo (Intebi, 2018).

Marco explicativo y validación del abuso sexual infantil

Muchas familias en Ecuador constituyen el espacio y entorno en el que se genera y perpetra la violencia contra niñas, niños y adolescentes, mujeres y hombres. Además, muchas instituciones educativas donde los estudiantes se encuentran con entornos inseguros también pueden estar en esta situación. A lo largo de los años, en las familias y las escuelas, al copiar ciertos patrones de comportamiento, patrones de crianza, formas de educar y disciplinar a los niños y prácticas discriminatorias, se ha formado una "cultura de la violencia" que continuará y ha desencadenado, algunos de ellos, implementado crimen de violencia sexual (Unicef, 2020).

El perfil del abusador sexual de infantes

(Finkelhor, 2005) describe factores de riesgo para el abusador, que son concluyentes para que el abuso sexual se ocasione:

1. Motivación del agresor para cometer el abuso. Teniendo un modus operandi de acuerdo al tipo de agresor:

- Repetición transgeneracional de experiencias por ASI.
- Componente psicopático de personalidad.
- Trastorno de control de impulsos.
- Pedófilo exclusivo, por fijación obsesiva con un objeto sexualizado.

2. Habilidad del agresor para destacar sus convenientes inhibiciones y miedos. De acuerdo a sus razones de desinhibición se observan : "el alcohol, la psicosis, la senilidad o el fracaso en la represión del incesto dentro de la dinámica familiar" (Villanueva I. , 2013). De la misma manera, entre los factores de riesgo al respecto, se encuentra la pornografía infantil y la incapacidad de los adultos para igualar con las necesidades de los niños (Villanueva S. , 2005).

3. La capacidad del agresor para prevalecer los obstáculos externos o los elementos para la protección del niño. De este modo hace referencia a factores de riesgo como: que la madre se encuentra ausente del hogar o que se encuentre invalidada para ejercer su deber como madre debido a una enfermedad (Villanueva I. , 2013). Por lo que se tomarán en cuenta las distintas afectaciones debido o vulnerabilidades emocionales del infante incapaz de eludir el abuso sexual.

4. "Capacidad del niño para evitar o resistirse al abuso sexual. Aumentan la probabilidad de los abusos la inseguridad emocional del niño, su ignorancia acerca del tema, y una relación de confianza entre el niño y el agresor" (Villanueva S. , 2005). Por tal motivo, se debe poner en marcha estrategias que fortalezcan a la enseñanza de los diferentes abusos sexuales que se presenta, las instituciones educativas deben garantizar estos procesos de enseñanza con la finalidad de evitar que se presenten en los niños/as.

Prevención del abuso sexual infantil

En la prevención se debe combinar los esfuerzos de las personas, las familias y las comunidades para responder a las necesidades especiales de cada lugar y población a los que se dirige el plan. Brindar esta información a los padres y maestros ayudará a detectar y denunciar el abuso sexual infantil y les proporcionará herramientas a través de las cuales puedan hablar sobre el abuso sexual con los niños y superar un gran tabú. Cabe destacar la labor de prevención primaria, la edad de mayor riesgo para los niños en edad preescolar es de 7 a 11 años (Villar, 2000).

Por tal motivo, cabe mencionar que uno de los mayores factores de riesgo de abuso sexual infantil es el abuso físico previo, porque el niño golpeado cree en las amenazas y el silencio, porque enfrentar las amenazas y el miedo que generan hace posible el abuso. Por lo tanto, este aspecto debe enfatizarse cuando se trabaja con padres y docentes.

¿Qué puede hacer un docente para prevenir el abuso sexual?

Deslegitimar los tabús entorno al abuso sexual infantil, así como aplicar de manera correcta los protocolos de actuación en casos de violencia sexual, evitar la revictimización, culminar el proceso con una denuncia, rechazando de forma directa cualquier tipo de abuso, así como informar de forma inmediata aplicando la confidencialidad de caso. La activación del protocolo y la agilidad del procedimiento serán partes fundamentales en el ejercicio de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

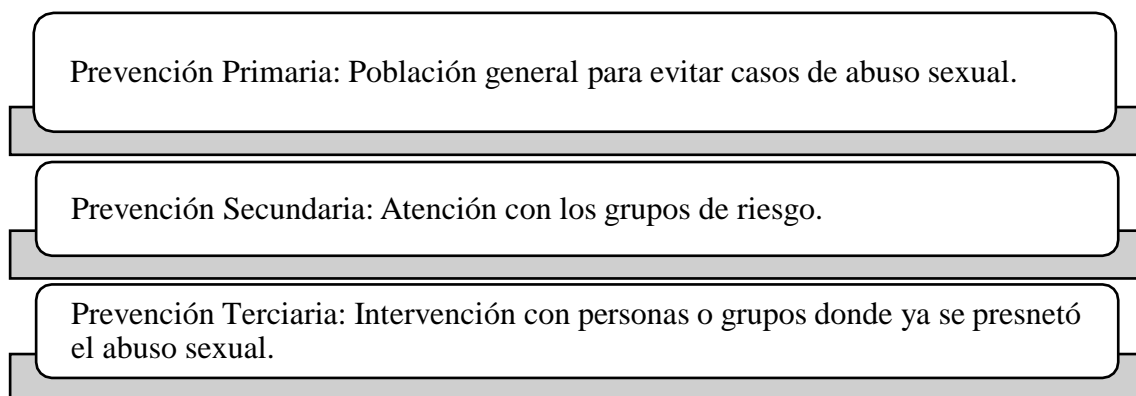
¿Qué se debe hacer en la escuela?

Los centros escolares deben de tener como prioridad la prevención del abuso sexual dentro sus centros educativos, hay que tener en cuenta que en ninguna institución educativa permitirá el abuso sexual, recordando que en este tipo de casos la respuesta penal es también para cómplices y encubridores (Unicef, 2017).

Por tal motivo, la escuela debe contar con instancias que brinden apoyo y contención emocional a alumnos, los niños, niñas y adolescentes, debe saber que el límite del respeto a su cuerpo y sus partes íntimas es la forma que evitará que más niños sean víctimas de ASI, es importante que cuenten con una persona de confianza, con la que puedan expresar sus miedos o necesidades, los espacios de la escuela además deben brindar seguridad a los estudiantes, las aulas abiertas, espacios de supervisión de baños y lugares alejados.

Niveles de prevención del A.S.I

Cuadro 1. Niveles de prevención del abuso sexual



Fuente: <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/293/444>

Prevencción integral

Cuando se habla de prevención del ASI, su objetivo se centra en la enseñanza de las medidas de la comunidad educativa para fomentar el respeto al cuerpo, la sexualidad, la convivencia democrática en el establecimiento de los vínculos familiares, los derechos de los niños y niñas y el autocuidado de la salud (MINEDUC, 2020).

Por consiguiente, toda acción de prevención que ayude a evitar la violencia sexual y la revictimización; es obligatorio que la víctima y su familia, sean atendidos con calidad, para el mejoramiento de las consecuencias físicas y mentales después de un abuso. (MINEDUC, 2020).

La prevención integral enseña a los infantes y adolescentes a encontrar la protección y el cuidado en medio de la adversidad generando factores de protección y reconocimientos de riesgos que constituyen una etapa potencial para la prevención integral.

Tabla 2.
Estrategias de prevención

Tema	Acciones para el cuidado y protección ante la violencia sexual en la comunidad educativa			
	Objetivo 1	Objetivo 2	Objetivo 3	Objetivo 4
Hablar de sexualidad integral	Conocer los derechos de los niños y las niñas (Convención sobre los Derechos del Niño).	Conocer de los derechos humanos y de los derechos sexuales y reproductivos	Autoconocimiento, respeto y valoración por el cuerpo.	Aprender sobre su cuerpo, usar el lenguaje adecuado para las partes del cuerpo, así como el usar NO como una respuesta ante situaciones no deseadas.
Fortalecer las habilidades formadoras y educadoras de las familias y docentes	Sensibilizar a docentes, madres y padres sobre la problemática de la violencia.	Reflexionar en torno a los propios mitos y tabúes aprendidos durante la niñez.	Aprender y desarrollar habilidades de diálogo.	Capacitar a varios docentes ante un programa de educación e intervención por anticipo de empezar el año electivo
Evitar transmitir estereotipos de género.	Incentivar la equidad y la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.	Dar a conocer los tipos de estereotipos que se toma de manera natural que	Fomentar una educación igualitaria de niños y niñas con la finalidad de suponer un conjunto	Promover y responder en base al plan de educación las necesidades de la infancia, principalmente a las mujeres, desde una perspectiva de derechos

Tema	Acciones para el cuidado y protección ante la violencia sexual en la comunidad educativa			
	Objetivo 1	Objetivo 2	Objetivo 3	Objetivo 4
		en realidad son construcciones sociales.	conocimiento de todos los agentes educativos y de toda la sociedad. (coeducación)	humanos incluyendo la libertad, la igualdad y el respeto entre las personas
Desarrollo humano integral.	Promover las diferencias entre secreto apropiado y no apropiado.	Disciplinar al menor a negar las situaciones, que sean desagradables y amenazantes. (Asertividad)	Técnicas de autoprotección	Enseñar a niños y niñas a discriminar los actos cariñosos de los abusivos, y a saber defenderse de estos últimos.

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/04/Protocolos-situaciones-de-violencia.pdf>

El uso de los círculos restaurativos, que invitan al cambio de la mentalidad en la resolución de los problemas de violencia, se convertirán en un eje que involucre la triada educativa, entendiendo lo individual y colectivo que debe ser resuelto desde la sociedad para el fortalecimiento del individuo como un todo. (MINEDUC, 2020).

Por tal motivo, la parentalidad afectiva y segura que los adultos brindarán espacios de relación dignos, con respeto y fortalecimiento de la integridad personal, brindando herramientas para la expresión de las necesidades, creando vínculos dotados de estabilidad es necesario que los adultos y adultas con sus actitudes y principios centrados en la dignidad del otro, a través de unos modelos sanos de relación y de una relación cercana, amorosa y respetuosa con los niños o niñas, fomentarán la confianza necesaria de saber quien los apoye y ayude en caso de necesidad (MINEDUC, 2020).

Parámetros de la evaluación Diagnóstica en abuso sexual

El Modelo de Atención Infantil se centra en la intervención psicoterapéutica directa con niños y niñas que han vivido algún acto de violencia sexual, actualmente se sigue confirmando “la relación entre la experiencia de abuso sexual y el desarrollo de una diversidad de problemas psicológicos, principalmente relacionados con la sintomatología de (depresión, ideación y conducta suicida, trastorno por estrés postraumático y los problemas en el área de la sexualidad” (López, 2012).

El parámetro de la evaluación busca acudir al servicio a partir del “análisis de los informes periciales, los informes siguen un modelo y una estructura determinada, incluyendo datos de identificación y relativos al motivo del informe, metodología utilizada, anamnesis y valoración de los hechos, veracidad de los testimonios, diagnóstico clínico y recomendaciones relacionadas con el caso” (Pons, 2006).

Lo manifiesta (Hewitt, 2009) centrada en la terapia breve: “Este modelo de intervención psicoterapéutica dura entre 70 y 80 sesiones, conformándose por varias fases didácticas que pueden seguir una secuencia o no, pues respeta el ritmo de trabajo de cada niño y niña. En ese sentido, la terapeuta debe estar plenamente capacitada para evaluar la conveniencia de aplicar una u otra fase en determinado momento”.

- **Evaluación del niño, niña, adolescente**

En la evaluación del impacto psicológico especificado por los informes, se evalúa “teniendo en cuenta la presencia de síntomas de tipo sexual, conductual, emocional o somático y en qué medida le han afectado a su desarrollo psico-social.” (Finkelhor, 2005)

El relato del niño es una fuente de información fundamental y el análisis del relato con su proceso de evaluación, entre los indicadores físicos son las secuelas corporales del abuso, así como los indicadores comportamentales, se destaca la sexualización traumática, la transmisión intergeneracional, los menores agresores sexuales, la impotencia y sentimientos de abandono y la estigmatización social (Quinteros, 2011).

Niños con historial de abuso en la infancia, desarrollan estrategias de afrontamiento desadaptativas en su vida adulta, es decir, su capacidad de resiliencia ante las situaciones vivida se ve vulnerada lo que hace que afecte a la persona en los diferentes ámbitos en los cuales se desenvuelve (Uriarte, 2005).

- **Evaluación familiar**

“La familia es el sistema que define y configura el desarrollo de la persona desde su concepción, cimentando valores y normas morales, se adquieren habilidades y destrezas para hacer frente al mundo social permitiendo a la persona poner a prueba lo aprendido en el hogar ; por tanto la familia es considerada el eje principal protector de todo ser humano” (Paladines, 2010).

La primera directriz básica es comprender que tomar una posición de autoridad es muy tentador, cuando un niño está en las primeras etapas de su vida, no sabe diferencias su propio ser de el de las demás personas, conforme pasa el tiempo y va enriqueciéndose de los ambientes en donde se desarrolla, va constituyendo una imagen de sí mismo.

- Los niños necesitan crecer en un ambiente seguro, un entorno que les transmita confianza y les permita expresar sus deseos, una familia de la cual sentirse orgulloso y tener la plena seguridad que puede acudir a ellos cuando se presente un problema.
- Es importante que los padres pasen tiempo con sus hijos y realicen actividades en conjunto para compartir experiencias, puntos de vista y fomentar un desarrollo saludable.

Tratamiento; modalidades, descripción, componentes, actividades prácticas

El “abuso sexual presenta diferentes formas y por tanto también el tratamiento ha de ser diferente: no es lo mismo si ha existido o no contacto físico íntimo, vaginal o anal; si ha consistido en exhibicionismo o inducción al menor a realizar actividades sexuales” (Portillo, 2001). Por ello, la terapia individual es el recurso de intervención más utilizado con menores. El tratamiento de la víctima, debe, ser diseñado "a medida" teniendo en cuenta la evaluación inicial y los problemas que manifiesta esa persona en concreto.

La terapia que se utiliza y recomienda más en los niños y niñas son semejantes a los que se utilizan con los adultos. Sin tomar en cuenta los aspectos conceptuales podemos recalcar que las diferencias radican en las diferentes adaptaciones de los procedimientos en los menores y las características que este demuestre, de igual manera el rol del terapeuta que ejecute.

Algo semejante se da en el tratamiento de relación que “su objetivo es el de ayudar al menor a conseguir un sentimiento de valor personal, en el cual se liberen los efectos dañinos de su ansiedad y hostilidad. Esta terapia se centra en la situación actual y en la relación de paciente con el terapeuta” (Portillo, 2001). A su vez, la terapia mediante el juego estructurado, parte de la terapia lúdica, pero sustituye el lenguaje por el juego. (Portillo, 2001)

Objetivos del tratamiento

Los diferentes objetivos se centran en la ayuda que se brinda al menor a asimilar, resolver o integrar todas las experiencias que pueden llegar a afectar su desarrollo, a la asimilación que él tiene con el entorno que lo rodea y la seguridad. La psicoterapia individual pone en contexto al terapeuta como el rol del adulto en cual el menor pueda confiar de una manera segura y sana

De esta manera se pretende que el niño recupere la confianza básica en sí mismo y aprenda a relacionarse de manera adaptativa con otros adultos y con sus iguales (Portillo, 2001).

La intervención interdisciplinar buscará enfocarse en los niveles:

- Físico
- Comportamental
- Emocional

Potencializado sus habilidades y estrategias que quedaron afectadas y aquellas que producen descontrol con características como la depresión o la ansiedad.

Intervención en casos de abuso sexual infantil

“El foco de la intervención son los efectos que produjeron en los/as niños/as y adolescentes los comportamientos abusivos del agresor/a y, eventualmente, la situación de desprotección preexistentes” (Intebi, 2018).

Por consiguiente, la intervención garantiza el bienestar de los/as niños/as y adolescentes, por lo que se logra al cubrir sus necesidades básicas físicas, de seguridad, emocionales, sociales y cognitivas.

Técnicas de intervención

Existen varias técnicas que pueden ser utilizadas para el trabajo en el abuso sexual infantil, estas pueden actuar como un complemento en el desarrollo del ser humano afectado. (Portillo, 2001).

- Conversaciones y actitudes con el niño
- Juego libre y dirigido
- Psicodrama

- Role-Playing
- Dibujos libres
- Redacciones
- Relajación

Todas estas técnicas buscan la expresión de las víctimas de abuso, tratan de ser un espacio de conocimiento, fortalecimiento e identificación de necesidades individuales en el contexto del cuidado. La expresión de sus emociones, miedos y preocupaciones así como el fortalecimiento en el encuentro de la resiliencia y superación de la adversidad y el reconocimiento de la protección como el eje que constituirá su nueva forma de vida. Existe un antes y un después del abuso sexual.

Habilidades y herramientas del profesional terapeuta.

(Velázquez, 2013) Señala que la psicoterapia infantil ha desarrollado encuadres y herramientas clínicas de ayuda, con supuestos que deben ser desmitificados, como el “olvido”, la “represión de los recuerdos” entre otros, que entorpecen el proceso de tratamiento.

El juego es el mecanismo de expresión, de lo que ha ocurrido en sus vidas, así como sus malestares, la intervención individual y grupal, busca el conocimiento de las habilidades de la atención en el infante, en el contexto del abuso sexual infantil, el profesional terapeuta debe contar con empatía, confianza, comodidad y un buen rapport para que la forma de interacción sea la adecuada.(Velázquez, 2013).

En la aplicación del proceso terapéutico se deben seguir los lineamientos iniciales en dos fases:

- “Diagnóstico, se vale de las técnicas como la entrevista, la observación, la aplicación de pruebas psicológicas y si es posible de proyecciones y cuentos, considerando en esta primera fase que se tiene que dar un tiempo para poder explorar sobre la temática que se está tratando” (Hewitt, 2009).
- “Intervención terapéutica, aquí el especialista ya ha logrado que el menor se identifique; asimismo, se ha percatado de las manifestaciones tanto emocionales como conductuales que tendría que trabajar como prioridad” (Portillo, 2001).

1.2. Proceso investigativo metodológico

Por el tipo de manipulación de las variables, la presente investigación usa una metodología cuasiexperimental con un grupo de 264 docentes, que fueron escogidos de forma aleatoria de acuerdo a los intereses de la formación, requerimiento de los conocimientos, pero además que tengan una titulación en pedagogía, se encuentren ejerciendo su labor como docentes con un nombramiento fijo. Quienes no presentaron ninguna condición psicológica restrictiva para acceder a la formación. Los mismos fueron divididos en dos grupos: experimental (132 docentes) de control (132 docentes).

En el caso del grupo experimental, recibieron la formación psicoeducativa con un tutor de seguimiento que realizó el acompañamiento de forma síncrona y asíncrona, recibieron clases de forma virtual y tuvieron un seguimiento y acompañamiento dos veces a la semana mediante tutorías.

En el grupo control, se permitió que los 132 docentes pudieran acceder a clases pregrabadas y se impuso una fecha determinada para la entrega de foros y tareas, la retroalimentación se dio únicamente entre los docentes participantes.

Se debe resaltar que la forma en que se crearon los grupos fue de forma aleatoria, puesto que únicamente fueron elegidos los participantes que cumplieron los requisitos de selección.

Dentro de las variables se tomaron las socio-demográficas:

-Sexo

-Edad

Y la variable principal que fue el conocimiento a priori sobre la alerta del abuso sexual infantil, la misma es de naturaleza cualitativa, pero fue abordada cuantitativamente, en el proceso de pretest con rangos : bajos (1 -3 respuestas correctas) – medios (4-6 respuestas correctas) – altos (7 – 9 respuestas correctas) Para lo que se recurrió a un cuestionario de selección múltiple constituidos por 9 preguntas con base al “Protocolo de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo, desarrollado por el ministerio de educación del Ecuador en el año 2017”,

El Post test fue construido en base a las mismas características de conocimiento sin embargo se añadió cuatro ítems más para su evaluación, la cual incluyo:

- Mitos sobre el abuso sexual que fueron identificados luego de la intervención
- Formas de educación sobre la prevención del abuso sexual
- Perfil del agresor sexual
- Integración de las familias en la prevención del abuso sexual infantil.

Respecto a los procedimientos utilizados para la evaluación, se dispuso de un periodo de seis meses desde la selección de los docentes, realización del pre test, intervención con una duración (4 meses) y post test. Comprendidos entre agosto y enero de 2022. La primera fase incluyó la firma de un consentimiento informado por parte de los docentes seleccionados para la participación dentro del estudio.

Posteriormente se desarrolló el proceso psicoeducativo bajo las siguientes temáticas:

Tabla 3.
Temáticas en el proceso

Mes	Proceso psicoeducativo			
	Semana	Actividad sincrónica	Modulo	Temas
1er Mes	semana 1	Videoconferencia	Generalidades del Abuso Sexual Infantil	Perspectiva histórica, cultural y evolutiva del abuso sexual infantil a nivel nacional
	semana 2	Videoconferencia		Definiciones Psicosociales, legales y delitos sexuales
	semana 3	Videoconferencia		Incidencia y prevalencia a nivel nacional e internacional
	semana 4	Videoconferencia		Explicaciones causales y consecuencias del abuso sexual en menores de edad
2do Mes	semana 1	Videoconferencia	Estrategias y Metodologías para la prevención del Abuso Sexual Infantil	Marco Explicativo del Abuso Sexual Infantil
	semana 2	Videoconferencia		Diseño de Estrategias para la prevención del Abuso Sexual en Niños/as
	semana 3	Videoconferencia		Consecuencias psicológicas iniciales del abuso sexual infantil: Problemas emocionales
	semana 4	Videoconferencia		Prevención del abuso sexual contra los niños en instituciones educativas
3er mes	semana 1	Videoconferencia	Detección y Evaluación del Abuso Sexual Infantil	Identificación de signos de alarma tempranos y tardíos en menores que sufren Abuso Sexual
	semana 3	Videoconferencia		Evaluación del Niño/a que sufre abuso sexual infantil
	semana 4	Videoconferencia		Participación de la familia en la evaluación psicológica de niños que sufren abuso sexual infantil
4to mes	semana 1	Videoconferencia	Intervención con familias, niños/as en casos de Abuso Sexual	Niveles de Intervención para niños que han sufrido violencia sexual infantil
	semana 2	Videoconferencia		Tratamiento y actividades prácticas
	semana 3	Videoconferencia		Habilidades y Herramientas del Docente
	semana 4	Videoconferencia		Habilidades y Herramientas de terapeuta

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Aula de prevención del abuso Sexual Infantil

El análisis de los resultados fue ejecutado en programa de IBM SPSS statistics 27.0 que posee la capacidad de generar tablas de multi entrada. Los resultados de los análisis se representaron tablas de frecuencia y porcentajes. El análisis inferencial generó un nivel de significancia ≤ 0.05 .

1.3. Análisis de resultados

Tabla 4.
Grupos Socio demográfico

Grupos	Análisis Socio demográfico							
	N° Mujeres	N° Hombres	Pre fiere no Decir o	Edad				
				1 8y25	2 5y35	3 6y45	4 6y60	+ de 61
Grupo Control	112	18	2	8	17	48	56	3
Grupo Experimental	96	28	8	6	20	52	49	5

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Encuesta pre test aula de prevención del abuso sexual infantil

Tanto el grupo control, como el grupo experimental que trabajo dentro del aula abierta fue mayoritariamente una población que se encuentra entre los 25 y 60 años de edad siendo la de mayor porcentaje de género femenino.

Tabla 5.
Resultados del Pretest

Dimensiones	Prevención del Abuso Sexual Infantil			
	Grupo Control		Grupo Experimental	
	% Correcto	% Incorrecto	% Correcto	% Incorrecto
¿Dentro de su Institución se elabora charlas sobre la prevención del abuso sexual infantil?	30%	70%	38%	62%
¿Conoce usted el Protocolo desarrollado por el ministerio de educación sobre el abuso sexual infantil?	27%	73%	34%	66%
Se brindo una capacitación institucional sobre el uso de dicho protocolo	46%	54%	48%	52%
¿Ha conocido un caso de abuso sexual de niños, niñas o adolescentes?	60%	40%	51%	49%

Dimensiones	Prevención del Abuso Sexual Infantil			
	Grupo Control		Grupo Experimental	
	% Correcto	% Incorrecto	% Correcto	% Incorrecto
¿Dentro del caso, se ha llevado el protocolo de detección del abuso sexual de forma?	21%	79%	37%	63%
¿Las manifestaciones de la persona que sufrió un abuso sexual influyeron en su desempeño académico?	83%	17%	79%	21%
¿La persona que sufrió de un abuso sexual, pudo integrarse a la comunidad educativa de forma efectiva luego del hecho?	58%	42%	43%	57%
¿El trabajo de la institución vinculó a la familia o familiares cercanos para el apoyo y acompañamiento del niño, niña o adolescente?	79%	21%	63%	37%
Dentro del presunto caso de abuso sexual, se presentaron manifestaciones posteriores al evento en donde el estudiante manifestó las siguientes características	84%	16%	82%	16%
¿Existe o existió algún proceso dentro de la institución para la contención y sostenimiento de la víctima de abuso?	70%	30%	62%	38%
¿Se involucró al psicólogo externo?	62%	38%	56%	44%
¿Se utilizaron medidas adaptativas dentro del caso?	54%	46%	43%	57%

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Encuesta post test aula de prevención del abuso sexual infantil

La muestra de pre test dentro del grupo control y experimental demuestra un alto nivel de desconocimiento frente al abordaje de la prevención del abuso sexual infantil, este dato determinó el impacto del reforzamiento de la temática necesaria para la aplicación de intervención psicoeducativa. Además, el mismo permite comprender el escaso proceso de intervención y atención al niño o niña víctima de abuso.

Los errores en cuanto al abordaje de caso son notorios dentro de la encuesta de pre test, también se demuestra en grupo control como experimental, que tuvieron el apoyo de un psicólogo externo dentro del caso.

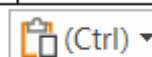
Tabla 6.

Resultados del Protocolo de actuación Post test

Dimensiones	Abuso Sexual Infantil			
	Grupo Control		Grupo Experimental	
	%Correcto	%Incorrecto	%Correcto	%Incorrecto
¿Cuáles son las principales herramientas que conforman las prácticas restaurativas?	89%	11%	48%	52%
¿Qué facilitan los círculos restaurativos?	93%	7%	82%	18%
¿Cuáles son los tipos de círculos restaurativos que se pueden desarrollar en el ámbito educativo?	83%	17%	31%	69%
¿En qué situaciones interviene la detención?	98%	2%	48%	52%
¿Cuáles son las estrategias para detectar y acompañar casos de violencia?	81%	19%	57%	43%
¿Cuáles son los indicadores generales que pueden presentar en niños, niñas y adolescentes que han sido víctimas de violencia?	97%	3%	60%	40%
¿A qué hacen referencia los factores de riesgo asociados a la violencia?	90%	10%	56%	36%
¿Cuáles son los factores de riesgo?	97%	3%	22%	77%
¿Cuál es la finalidad de las características y comportamientos comunes en un presunto agresor o agresora?	77%	23%	59%	41%
¿Quiénes intervienen en el proceso de acompañamiento en casos de violencia y/o violencia sexual?	94%	6%	76%	24%
¿Cuál es la única persona responsable de proceder con el abordaje integral que requiera la víctima?	98%	2%	87%	13%
¿Qué procede en caso de no contar con un DECE en la institución educativa?	98%	2%	89%	11%

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Encuesta post test aula de prevención del abuso sexual infantil



Dentro de los resultados estadísticos, se encontró que los estudiantes de grupo control que recibieron tutoría presencial, clases síncronas, refuerzo y seguimiento educativo han respondido al cuestionario referente al protocolo de actuación, señalando de forma acertada las principales

herramientas, estrategias, intervenciones de detención y casos a desarrollar en un ámbito educativo haciendo hincapié las características dadas ante un posible caso de violencia sexual infantil, incluyendo al departamento DECE que confiere a la docente, tutor/a o la autoridad institucional quienes hacen parte de acompañar al estudiante, también llamado consejero.

Dentro del grupo experimental, los resultados estadísticos mostraron, que aunque los conocimientos sobre prevención del abuso sexual infantil fueron implantados, estos demostraron un menor nivel en cuanto al conocimiento sobre las diferentes temáticas abordadas.

Con respecto a las herramientas que entran en un caso de violencia sexual infantil existe un porcentaje relevante en que las principales herramientas que conforman las practicas restaurativas son los círculos restaurativos, reuniones como grupo familiar, siendo éste una ayuda en la resolución de conflictos que dio a resaltar el 93% de la población que en grupo control afianzó sus conocimientos, del mismo modo en el grupo experimental el mismo que llega a un 87% de concreción del aprendizaje.

En relación con el ámbito educativo los círculos restaurativos que se desarrollan en el mismo invitan a la creación de comunidades que buscan el desarrollo preventivo y reactivo, resaltando un 83% de la población encuestada como promedio, que considera esta como una propuesta válida para el apoyo.

El cuestionario arrojó datos importantes que tratan sobre las situaciones en donde interviene la detención de los involucrados dentro de un acto de abuso sexual infantil, que podría desarrollarse tanto en el ámbito educativo o familiar, tanto el grupo control como el grupo experimental adquirió dentro de la formación las destrezas necesarias para la aplicación del protocolo señalado por el ministerio de educación del Ecuador, aplicando las estrategias como detección y proceso de acompañamiento en casos de violencia y/o violencia sexual después de que un niño haya presentado indicador general, siendo éste el más resaltante como signos o indicadores físicos y comportamentales evidentes.

El ítem de los factores de riesgo ha resaltado la presencia de determinadas condiciones en la vida del niño, niña o adolescente, lo cual fue el dato más elevado por parte de los encuestados (90%) en promedio dentro del grupo experimental y control, demostrando la efectividad del programa de prevención del abuso sexual infantil, como fuente primaria para la prevención en la comunidades educativas.

CAPÍTULO II: ARTÍCULO PROFESIONAL

2.1. Resumen

Este programa fue desarrollado para instituciones educativas de la sierra ecuatoriana, con la intervención psicoeducativa práctico y teórico para la prevención del abuso sexual infantil, contó con 264 docentes escogidos de acuerdo a la afinidad con el programa, la necesidad del conocimiento y los requisitos mínimos para su desarrollo. Para optar por la formación debieron encontrarse trabajando en un colegio de la localidad, tener un título de tercer nivel en pedagogía o a fines y contar con un nombramiento definitivo.

El proyecto trabajó los siguientes conocimientos: perspectiva histórica, cultural y evolutiva del abuso sexual infantil a nivel nacional, definiciones psicosociales, legales y delitos sexuales, incidencia y prevalencia a nivel nacional e internacional, explicaciones causales y consecuencias del abuso sexual en menores de edad, marco explicativo del abuso sexual infantil, diseño de estrategias para la prevención del abuso sexual en niños/as, consecuencias psicológicas iniciales del abuso sexual infantil: problemas emocionales, prevención del abuso sexual contra los niños en instituciones educativas, identificación de signos de alarma tempranos y tardíos en menores que sufren abuso sexual.

Se obtuvieron como resultado de este proyecto piloto el desarrollo de herramientas para el trabajo docente, la construcción del perfil de un abusador infantil y una lista de screening de alerta para el reconocimiento de niño/as vulnerados.

a. Palabras clave:

Abuso sexual, psicoeducación, intervención, proyecto, piloto

2.2. Abstract

This project was developed for educational institutions in the Ecuadorian highlands, it had 265 teachers chosen according to affinity with the program, the need for knowledge and the minimum requirements for its development. To opt for training, they had to be working in a local school, have a third-level degree in pedagogy or something like that, and have a definitive work in the institution. The project worked on the following knowledge: historical, cultural and evolutionary perspective of child sexual abuse at the national level, psychosocial and legal definitions and sexual crimes, incidence and prevalence at the national and international level, causal explanations and consequences of sexual abuse in minors, explanatory framework of child sexual abuse, design of strategies for the prevention of sexual abuse in children, initial psychological consequences of child sexual abuse: emotional problems, prevention of sexual abuse against children in educational institutions, identification of early and late warning signs in minors who suffer sexual abuse. As a result of this pilot project, the development of tools for teaching work, the construction of the profile of a child abuser and an alert screening list for the recognition of vulnerable children were obtained.

a. Keywords

Sexual abuse, psychoeducation, intervention, project, pilot.

2.3. Introducción

La violencia según la Organización Panamericana de la Salud es el uso intencional de la fuerza física o psicológica contra uno mismo o hacia otra persona, grupo o comunidad, y tiene como resultado dañar, lesionar, causar la muerte, privar o generar un mal desarrollo (Organización Panamericana de la Salud, 2018). Desde este aporte todo acto que vulnera al ser un humano como un ser biopsicosocial es entendido como violencia.

Cifras de la Unicef reflejan que, en el Ecuador, al menos el 65% de los casos de abuso sexual infantil fueron cometidos por familiares y personas cercanas a las víctimas (Serrano, 2021). El autor señala que las instituciones educativas son las primeras llamadas a tomar acción para la denuncia de los casos y la protección de los derechos de niños, niñas y adolescentes. El ocultamiento o la subestimación del abuso es un ejercicio familiar que debe ser impedido, para los chicos crezcan con la oportunidad de tener una salud mental adecuada.

Las estimaciones del Ministerio de Educación ecuatoriano revelan que en el año escolar 2019-2020 se realizaron 597 denuncias de violencia, de las cuales el 41,37% son de violencia sexual a niños y adolescentes (Sánchez, 2021). Esta cifra representa un llamado urgente a la psicoeducación para la protección de la infancia, además señala la importancia de generar compromisos a largo plazo para psicoeducar a las familias y convertir los espacios de casa y escuela en lugares seguros para la crianza.

En lo que va del año 2022 según el observatorio de la niñez y adolescencia se ha estimado que en el Ecuador 3 de cada 10 niños son abusados sexualmente (Televistazo, 2021). Además, desde junio de 2021 se han emitido 80 sentencias por agresiones sexuales dentro de los núcleos familiares, de los cuales 75 de estos casos son por violaciones sexuales y 5 por abuso. El estado en el año 2021 tuvo en custodia de 739 menores de edad, quienes se encuentran separados de sus hogares por sufrir violencia sexual (Televistazo, 2021).

Como lo manifiesta (Serrano, 2021) el abuso sexual se da por varios factores, el preponderante es que no existe educación sexual integral, ni en los hogares, ni en las instituciones educativas, puesto que se sigue considerando a la sexualidad como un tema tabú.

- **Falsas creencias del abuso sexual infantil**

A través del modelo, se propone una perspectiva para entender el reconocimiento de las problemáticas del abuso sexual en niñas y niños, que se ha dado a conocer tanto a nivel internacional como nacional sobre el hecho de que los menores sean objetos de malos tratos.

Como lo señala el (Sistema Nacional DIF, 2017) las falsas creencias que hay cerca del abuso sexual infantil hacen referencia a creer que el abuso sexual de niñas, niños y adolescentes es poco frecuente, que se encuentran preparados para una alerta, e inclusive que el conocimiento de sus derechos les exime de ser víctimas de estos actos, al mismo tiempo se puede pensar en el mito de la pobreza como un señalamiento para que el abuso exista, así como considerar que niños o niñas después de un abuso replicarán esta conducta.

Las falsas creencias sobre el abuso sexual infantil, se convierten en un oportunidad para que los abusadores, además de un espacio para nuevas víctimas.

Se sabe que la escuela constituye un espacio primordial como lo señala el Ministerio de Educación del Ecuador, para llevar a cabo estrategias de prevención, detección e intervención ante casos de violencia hacia un NN, la responsabilidad de acompañar a la víctima y denunciar estos hechos.

- **Perspectiva histórica cultural en casos de maltrato y ASI**

La violencia escolar existe innegablemente como una realidad histórica y actual en todas las instituciones educativas, en unas con mayor incidencia y en otras de cualquier forma lo cual en tiempo actual ha ido adquiriendo popularidad (Cedeño Sandoya, Walter Adrián, 2020) muchos agresores son adolescentes y jóvenes que cometen hasta el 40% y el 20% de las violaciones. En torno al 10% de los abusos son cometidos por adultos.

No todos los delitos sexuales son de índole violenta, la mayoría consiste en abusos u otros delitos sexuales que no implican violencia directa (Unicef, 2019).

- **Incidencia y prevalencia a nivel nacional e internacional**

Según la Unicef, nacional e internacionalmente se realizar esfuerzos para incluir en sus planes gubernamentales la prohibición de la violencia, sin embargo, los datos son insuficientes para este análisis, debido a que dentro de las mediciones no se toman en cuenta perspectivas de infancia, género o derechos humanos (Unicef, 2019), generando dificultades severas para su análisis, entendimiento y comprensión de la incidencia de casos a nivel local e internacional.

- **Explicaciones causales del abuso sexual infantil**

Se explicará que, a nivel regional, “muchas familias constituyen espacios, ambientes generadores y perpetradores de violencia contra niñas, niños y adolescentes; tanto en familias como en escuelas se ha fraguado con el paso de los años una cultura de violencia al reproducir determinados patrones de comportamiento” (Garcés, 2016).

La escuela representa al gran sustento de las familias y los espacios comunitarios forjadores de personalidad, actitud y valores, se construye con el avance de las sociedad, así como el espacio en donde los derechos de los seres humanos se validan, se aprenden y fortalecen.

Violencia sexual contra niñas en el ámbito escolar: Es una violencia dirigida a niñas por el ámbito de género, causándoles daños psicológicos, sufrimiento, dentro del área, redes sociales asociadas a su escuela o a los alrededores. Se menciona que los actos de violencia sexual dirigidas a niñas alrededor de la escuela es debido a las normas o roles o estereotipos que se le influye a casusa de su sexo o identidad de género.

- **Definiciones psicosociales**

Entender el abuso sexual infantil como una de las formas más devastadoras de violencia contra niños y adolescentes, que tiene consigo efectos devastadores en sus vidas , siendo un problema que invita a crear opciones para evitar la trasgresión de normas sociales instauradas. Como lo señala (Echeburúa, E. y Corral, P., 2006) generalmente los abusadores sexuales, muestran un problema de delectación sexual y buscan satisfacer necesidades sexuales en los menores que tienen más a mano y que menos se pueden resistir.

Se mostrará distorsiones cognitivas que presentan los abusadores al justificarse por su conducta, mostrando la situación habitual incestuosa; “los niños con mayor riesgo de victimización son aquellos con una capacidad reducida para resistirse o revelarlo, como son los que todavía no hablan y los que muestran retrasos del desarrollo y discapacidades físicas y psíquicas” (Echeburúa, E. y Corral, P., 2006).

- **Definiciones legales y delito sexuales**

El acoso sexual y el hostigamiento sexual en las escuelas, pueden generar afectaciones a la salud física y psicológica de las víctimas, sin embargo, los prejuicios, las creencias de las víctimas, no prosperan debido a que las mismas contantemente reciben acoso por los familiares del denunciado, desconociendo todos sus derechos, lo cual produce que si hay un acosador sexual en potencia en una institución educativa , éste continúe con sus acciones ante la falta de denuncia de las víctimas (Solís, 2018).

Clínicamente, el impacto traumático del niño, niña o adolescente; no es el mismo en todos, o cumple una regla específica, dependiendo de la comprensión y del significado que atribuya a los comportamientos que pueden modificarse durante el proceso evolutivo (Intebi, 2018).

Marco explicativo y validación del abuso sexual infantil

Muchas familias en Ecuador constituyen el espacio y entorno en el que se genera y perpetra la violencia contra niñas, niños y adolescentes, mujeres y hombres. Además, muchas instituciones educativas donde los estudiantes se encuentran con entornos inseguros también pueden estar en esta

situación. A lo largo de los años, en las familias y las escuelas, al copiar ciertos patrones de comportamiento, patrones de crianza, formas de educar y disciplinar a los niños y prácticas discriminatorias, se ha formado una "cultura de la violencia" que continuará y ha desencadenado, algunos de ellos, implementado crimen de violencia sexual (Unicef, 2020).

El perfil del abusador sexual de niños, niñas y adolescentes.

(Finkelhor, 2005) describe factores de riesgo para el abusador, que son concluyentes para que el abuso sexual se ocasione:

1. Motivación del agresor para cometer el abuso. Teniendo un modus operandi de acuerdo al tipo de agresor:

- Repetición transgeneracional de experiencias por ASI.
- Componente psicopático de personalidad.
- Trastorno de control de impulsos.
- Pedófilo exclusivo, por fijación obsesiva con un objeto sexualizado.

2. Habilidad del agresor para destacar sus convenientes inhibiciones y miedos. De acuerdo a sus razones de desinhibición se observan : "el alcohol, la psicosis, la senilidad o el fracaso en la represión del incesto dentro de la dinámica familiar" (Villanueva I. , 2013). De la misma manera, entre los factores de riesgo al respecto, se encuentra la pornografía infantil y la incapacidad de los adultos para igualar con las necesidades de los niños (Villanueva S. , 2005).

3. La capacidad del agresor para prevalecer los obstáculos externos o los elementos para la protección del niño. De este modo hace referencia a factores de riesgo como: "la ausencia, enfermedad o distanciamiento de la madre, asimismo, el caso que esté dominada o sea maltratada por un compañero; el aislamiento social de la familia; la existencia de oportunidades de estar a solas con el niño; la falta de vigilancia; etc" (Villanueva I. , 2013). Por ende, se debe mencionar la capacidad del niño para aludir el abuso sexual, a su vez, su inseguridad emocional e ignorancia acerca del tema lo que aumenta la posibilidad de los abusos.

4. "Capacidad del niño para evitar o resistirse al abuso sexual. Aumentan la probabilidad de los abusos la inseguridad emocional del niño, su ignorancia acerca del tema, y una relación de confianza entre el niño y el agresor" (Villanueva S. , 2005). Por tal motivo, se debe poner en marcha estrategias que fortalezcan a la enseñanza de los diferentes abusos sexuales que se presenta, las instituciones educativas deben garantizar estos procesos de enseñanza con la finalidad de evitar que se presenten en los niños/as.

Prevención del abuso sexual infantil

En la prevención se debe combinar los esfuerzos de las personas, las familias y las comunidades para responder a las necesidades especiales de cada lugar y población a los que se dirige el plan. Brindar esta información a los padres y maestros ayudará a detectar y denunciar el abuso sexual infantil y les proporcionará herramientas a través de las cuales puedan hablar sobre el abuso sexual con los niños y superar un gran tabú. Cabe destacar la labor de prevención primaria, la edad de mayor riesgo para los niños en edad preescolar es de 7 a 11 años (Villar, 2000).

Por tal motivo, cabe mencionar que uno de los mayores factores de riesgo de abuso sexual infantil es el abuso físico previo, porque el niño golpeado cree en las amenazas y el silencio, porque enfrentar las amenazas y el miedo que generan hace posible el abuso. Por lo tanto, este aspecto debe enfatizarse cuando se trabaja con padres y docentes.

¿Qué puede hacer un docente para prevenir el abuso sexual?

Conocer los mecanismos, protocolos y rutas de protección para saber cómo actuar frente a situaciones de abuso sexual (Unicef, 2017). Aplicar, el protocolo de actuación ante casos de violencia sexual detectada o cometida en la Institución Educativa. Se debe difundir los protocolos dentro del aula y explicar a los estudiantes los límites entorno a que el abuso sexual no se tolera en la escuela, que se debe rechazar cualquier tipo de abuso y que si esto ocurre lo deben informar inmediatamente.

Si se sospecha de un caso de abuso sexual se debe activar el protocolo. Recordar que el abuso sexual es un delito y la denuncia puede ser presentada por cualquier persona o institución, también se lo puede hacer directamente en la Fiscalía, parámetros desarrollados por el Ministerio de Educación del Ecuador en el año 2019.

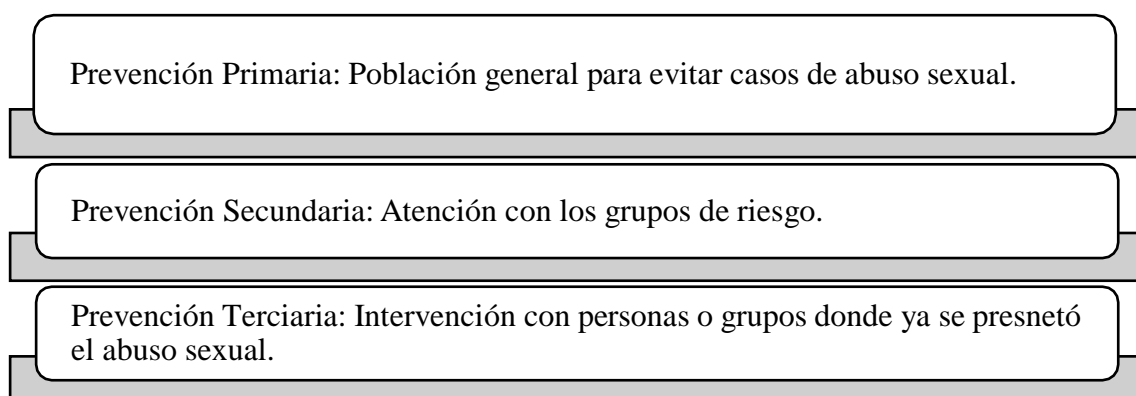
¿Qué se debe hacer en la escuela?

Los centros escolares deben de tener como prioridad la prevención del abuso sexual dentro sus centros educativos, hay que tener en cuenta que en ninguna institución educativa se tolera el abuso sexual y que este es un acto que tiene consecuencias penales (Unicef, 2017).

Por tal motivo, la escuela debe contar con instancias que brinden apoyo y contención emocional a alumnos, los niños, niñas y adolescentes, debe saber que el límite del respeto a su cuerpo y sus partes íntimas es la forma más importante la prevención del abuso sexual infantil, es importante que cuenten con una persona de confianza, con la que puedan expresar sus miedos o necesidades, los espacios de la escuela además deben brindar seguridad a los estudiantes, las aulas abiertas, espacios de supervisión de baños y lugares alejados.

Niveles de prevención del A.S.I

Cuadro 1. Niveles de prevención del abuso sexual



Fuente: <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/293/444>

Prevención integral

Cuando se habla de prevención del ASI, su objetivo se centra en la enseñanza de las medidas de la comunidad educativa para fomentar el respeto al cuerpo, la sexualidad, la convivencia democrática en el establecimiento de los vínculos familiares, los derechos de los niños y niñas y el autocuidado de la salud (MINEDUC, 2020).

Por consiguiente, toda acción de prevención que ayude a evitar la violencia sexual y la revictimización; es importante vincular a la víctima y a sus familias con servicios de calidad para su tratamiento, disminuyendo así las secuelas psíquicas y físicas que conllevan este tipo de situaciones (MINEDUC, 2020).

En el desarrollo de la prevención integral se concentra su atención en los factores de riesgo y factores protectores, además, hace referencia a la capacidad de vivir en medio de la adversidad

mediante la construcción de estilos de vida este, se constituye entonces en un espacio potencial de prevención, que trasciende a la vida de hogar.

Tabla 2.
Estrategias de prevención

Tema	Estrategias de prevención de la violencia sexual para la comunidad educativa			
	Objetivo 1	Objetivo 2	Objetivo 3	Objetivo 4
Hablar de sexualidad integral	Conocer los derechos de los niños y las niñas (Convención sobre los Derechos del Niño).	Conocer de los derechos humanos y de los derechos sexuales y reproductivos	Autoconocimiento, respeto y valoración por el cuerpo.	Enseñar a respetar y hacer respetar el cuerpo y la intimidad y a identificar y decir no frente a situaciones incómodas.
Fortalecer las habilidades formadoras y educadoras de las familias y docentes	Sensibilizar a docentes, madres y padres sobre la problemática de la violencia.	Reflexionar en torno a los propios mitos y tabúes aprendidos durante la niñez.	Aprender y desarrollar habilidades de diálogo.	Capacitar a varios docentes ante un programa de educación e intervención por anticipo de empezar el año electivo
Evitar transmitir estereotipos de género.	Incentivar la equidad y la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.	Dar a conocer los tipos de estereotipos que se toma de manera natural que	Fomentar una educación igualitaria de niños y niñas con la finalidad de suponer un conjunto	Promover y responder en base al plan de educación las necesidades de la infancia, principalmente a las mujeres, desde una perspectiva de derechos

Tema	Estrategias de prevención de la violencia sexual para la comunidad educativa			
	Objetivo 1	Objetivo 2	Objetivo 3	Objetivo 4
		en realidad son construcciones sociales.	conocimiento de todos los agentes educativos y de toda la sociedad. (coeducación)	humanos incluyendo la libertad, la igualdad y el respeto entre las personas
Desarrollo humano integral.	Promover las diferencias entre secreto apropiado y no apropiado.	Disciplinar al menor a negar las situaciones, que sean desagradables y amenazantes. (Asertividad)	Técnicas de autoprotección	Enseñar a niños y niñas a discriminar los actos cariñosos de los abusivos, y a saber defenderse de estos últimos.

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/04/Protocolos-situaciones-de-violencia.pdf>

El uso de los círculos restaurativos, que invitan al cambio de la mentalidad en la resolución de los problemas de violencia, se convertirán en un eje que involucre la triada educativa, entendiendo lo individual y colectivo que debe ser resuelto desde la sociedad para el fortalecimiento del individuo como un todo. (MINEDUC, 2020).

Por tal motivo, la parentalidad afectiva y segura que los adultos brindarán espacios de relación dignos, con respeto y fortalecimiento de la integridad personal, brindando herramientas para la expresión de las necesidades, creando vínculos dotados de estabilidad es necesario que los adultos y adultas con sus actitudes y principios centrados en la dignidad del otro, a través de unos modelos sanos de relación y de una relación cercana, amorosa y respetuosa con los niños o niñas, fomentarán la confianza necesaria de saber quien los apoye y ayude en caso de necesidad (MINEDUC, 2020).

Parámetros de la evaluación Diagnóstica en abuso sexual

El Modelo de Atención Infantil se centra en la intervención psicoterapéutica directa con niños y niñas que han vivido algún acto de violencia sexual, actualmente se sigue confirmando “la relación entre la experiencia de abuso sexual y el desarrollo de una diversidad de problemas psicológicos, principalmente relacionados con la sintomatología de (depresión, ideación y conducta suicida, trastorno por estrés postraumático y los problemas en el área de la sexualidad” (López, 2012).

El parámetro de la evaluación busca acudir al servicio a partir del “análisis de los informes periciales, los informes siguen un modelo y una estructura determinada, incluyendo datos de identificación y relativos al motivo del informe, metodología utilizada, anamnesis y valoración de los hechos, veracidad de los testimonios, diagnóstico clínico y recomendaciones relacionadas con el caso” (Pons, 2006).

Lo manifiesta (Hewitt, 2009) centrada en la terapia breve: “Este modelo de intervención psicoterapéutica dura entre 70 y 80 sesiones, conformándose por varias fases didácticas que pueden seguir una secuencia o no, pues respeta el ritmo de trabajo de cada niño y niña. En ese sentido, la terapeuta debe estar plenamente capacitada para evaluar la conveniencia de aplicar una u otra fase en determinado momento”.

- **Evaluación del niño, niña, adolescente**

En la evaluación del impacto psicológico especificado por los informes, se evalúa “teniendo en cuenta la presencia de síntomas de tipo sexual, conductual, emocional o somático y en qué medida le han afectado a su desarrollo psico-social.” (Finkelhor, 2005)

El relato del niño es una fuente de información fundamental y el análisis del relato con su proceso de evaluación, entre los indicadores físicos son las secuelas corporales del abuso, así como los indicadores comportamentales, se destaca la sexualización traumática, la transmisión intergeneracional, los menores agresores sexuales, la impotencia y sentimientos de abandono y la estigmatización social (Quinteros, 2011).

Niños con historial de abuso en la infancia, desarrollan estrategias de afrontamiento desadaptativas en su vida adulta, es decir, su capacidad de resiliencia ante las situaciones vivida se ve vulnerada lo que hace que afecte a la persona en los diferentes ámbitos en los cuales se desenvuelve (Uriarte, 2005).

- **Evaluación familiar**

“La familia es el sistema que define y configura el desarrollo de la persona desde su concepción, cimentando valores y normas morales, se adquieren habilidades y destrezas para hacer frente al mundo social permitiendo a la persona poner a prueba lo aprendido en el hogar ; por tanto la familia es considerada el eje principal protector de todo ser humano” (Paladines, 2010).

La primera directriz básica es comprender que tomar una posición de autoridad es muy tentador, cuando un niño está en las primeras etapas de su vida, no sabe diferencias su propio ser de el de las demás personas, conforme pasa el tiempo y va enriqueciéndose de los ambientes en donde se desarrolla, va constituyendo una imagen de sí mismo.

- Los niños necesitan crecer en un ambiente seguro, un entorno que les transmita confianza y les permita expresar sus deseos, una familia de la cual sentirse orgulloso y tener la plena seguridad que puede acudir a ellos cuando se presente un problema.
- Es importante que los padres pasen tiempo con sus hijos y realicen actividades en conjunto para compartir experiencias, puntos de vista y fomentar un desarrollo saludable.

Tratamiento; modalidades, descripción, componentes, actividades prácticas

El “abuso sexual presenta diferentes formas y por tanto también el tratamiento ha de ser diferente: no es lo mismo si ha existido o no contacto físico íntimo, vaginal o anal; si ha consistido en exhibicionismo o inducción al menor a realizar actividades sexuales” (Portillo, 2001). Por ello, la terapia individual es el recurso de intervención más utilizado con menores. El tratamiento de la víctima, debe, ser diseñado "a medida" teniendo en cuenta la evaluación inicial y los problemas que manifiesta esa persona en concreto.

La terapia que se utiliza y recomienda más en los niños y niñas son semejantes a los que se utilizan con los adultos. Sin tomar en cuenta los aspectos conceptuales podemos recalcar que las diferencias radican en las diferentes adaptaciones de los procedimientos en los menores y las características que este demuestre, de igual manera el rol del terapeuta que ejecute.

Algo semejante se da en el tratamiento de relación que “su objetivo es el de ayudar al menor a conseguir un sentimiento de valor personal, en el cual se liberen los efectos dañinos de su ansiedad y hostilidad. Esta terapia se centra en la situación actual y en la relación de paciente con el terapeuta” (Portillo, 2001). A su vez, la terapia mediante el juego estructurado, parte de la terapia lúdica, pero sustituye el lenguaje por el juego. (Portillo, 2001)

Objetivos del tratamiento

Los diferentes objetivos se centran en la ayuda que se brinda al menor a asimilar, resolver o integrar todas las experiencias que pueden llegar a afectar su desarrollo, a la asimilación que él tiene con el entorno que lo rodea y la seguridad. La psicoterapia individual pone en contexto al terapeuta como el rol del adulto en cual el menor pueda confiar de una manera segura y sana

De esta manera se pretende que el niño recupere la confianza básica en sí mismo y aprenda a relacionarse de manera adaptativa con otros adultos y con sus iguales (Portillo, 2001).

La intervención interdisciplinar buscará enfocarse en los niveles:

- Físico
- Comportamental
- Emocional

Potencializado sus habilidades y estrategias que quedaron afectadas y aquellas que producen descontrol con características como la depresión o la ansiedad.

Intervención en casos de abuso sexual infantil

“El foco de la intervención son los efectos que produjeron en los/as niños/as y adolescentes los comportamientos abusivos del agresor/a y, eventualmente, la situación de desprotección preexistentes” (Intebi, 2018).

Por consiguiente, la intervención garantiza el bienestar de los/as niños/as y adolescentes, por lo que se logra al cubrir sus necesidades básicas físicas, de seguridad, emocionales, sociales y cognitivas.

Técnicas de intervención

Existen varias técnicas que pueden ser utilizadas para el trabajo en el abuso sexual infantil, estas pueden actuar como un complemento en el desarrollo del ser humano afectado. (Portillo, 2001).

- Conversaciones y actitudes con el niño
- Juego libre y dirigido
- Psicodrama

- Role-Playing
- Dibujos libres
- Redacciones
- Relajación

Todas estas técnicas buscan la expresión de las víctimas de abuso, tratan de ser un espacio de conocimiento, fortalecimiento e identificación de necesidades individuales en el contexto del cuidado. La expresión de sus emociones, miedos y preocupaciones así como el fortalecimiento en el encuentro de la resiliencia y superación de la adversidad y el reconocimiento de la protección como el eje que constituirá su nueva forma de vida. Existe un antes y un después del abuso sexual.

Habilidades y herramientas del profesional terapeuta.

(Velázquez, 2013) Señala que la psicoterapia infantil ha desarrollado encuadres y herramientas clínicas de ayuda, con supuestos que deben ser desmitificados, como el “olvido”, la “represión de los recuerdos” entre otros, que entorpecen el proceso de tratamiento.

El juego es el mecanismo de expresión, de lo que ha ocurrido en sus vidas, así como sus malestares, la intervención individual y grupal, busca el conocimiento de las habilidades de la atención en el infante, en el contexto del abuso sexual infantil, el profesional terapeuta debe contar con empatía, confianza, comodidad y un buen rapport para que la forma de interacción sea la adecuada.(Velázquez, 2013).

En la aplicación del proceso terapéutico se deben seguir los lineamientos iniciales en dos fases:

-“Diagnóstico, se vale de las técnicas como la entrevista, la observación, la aplicación de pruebas psicológicas y si es posible de proyecciones y cuentos, considerando en esta primera fase que se tiene que dar un tiempo para poder explorar sobre la temática que se está tratando” (Hewitt, 2009).

-“Intervención terapéutica, aquí el especialista ya ha logrado que el menor se identifique; asimismo, se ha percatado de las manifestaciones tanto emocionales como conductuales que tendría que trabajar como prioridad” (Portillo, 2001).

2.4. Metodología

Por el tipo de manipulación de las variables, la presente investigación usa una metodología cuasiexperimental con un grupo de 264 docentes, que fueron escogidos de forma aleatoria de acuerdo a los intereses de la formación, requerimiento de los conocimientos, pero además que tengan una titulación en pedagogía, se encuentren ejerciendo su labor como docentes con un nombramiento fijo. Quienes no presentaron ninguna condición psicológica restrictiva para acceder a la formación. Los mismos fueron divididos en dos grupos: experimental (132 docentes) de control (132 docentes).

En el caso del grupo experimental, recibieron la formación psicoeducativa con un tutor de seguimiento que realizó el acompañamiento de forma síncrona y asíncrona, recibieron clases de forma virtual y tuvieron un seguimiento y acompañamiento dos veces a la semana mediante tutorías.

En el grupo control, se permitió que los 132 docentes pudieran acceder a clases pregrabadas y se impuso una fecha determinada para la entrega de foros y tareas, la retroalimentación se dio únicamente entre los docentes participantes.

Se debe resaltar que la forma en que se crearon los grupos fue de forma aleatoria, puesto que únicamente fueron elegidos los participantes que cumplieron los requisitos de selección.

Dentro de las variables se tomaron las socio-demográficas:

-Sexo

-Edad

Y la variable principal que fue el conocimiento a priori sobre la alerta del abuso sexual infantil, la misma es de naturaleza cualitativa, pero fue abordada cuantitativamente, en el proceso de pretest con rangos : bajos (1 -3 respuestas correctas) – medios (4-6 respuestas correctas) – altos (7 – 9 respuestas correctas) Para lo que se recurrió a un cuestionario de selección múltiple constituidos por 9 preguntas con base al “Protocolo de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo, desarrollado por el ministerio de educación del Ecuador en el año 2017”, las temáticas abordadas se detallan a continuación:

1. Prácticas restaurativas
2. Círculo restaurativo
3. Estrategias para detectar y acompañar casos de violencia
4. Detección de casos de violencia
5. Indicadores para la detección de casos de violencia
6. Factores de riesgo asociados a la violencia
7. Características y comportamientos comunes en un presunto agresor o agresora
8. Proceso de acompañamiento en casos de violencia y/o violencia sexual
9. Lineamientos para acompañar a estudiantes víctimas de violencia a estudiantes víctimas de violencia

El Post test fue construido en base a las mismas características de conocimiento sin embargo se añadió cuatro ítems más para su evaluación, la cual incluyo:

- Mitos sobre el abuso sexual que fueron identificados luego de la intervención
- Formas de educación sobre la prevención del abuso sexual
- Perfil del agresor sexual
- Integración de las familias en la prevención del abuso sexual infantil.

Respecto a los procedimientos utilizados para la evaluación, se dispuso de un periodo de seis meses desde la selección de los docentes, realización del pre test, intervención con una duración (4 meses) y post test. Comprendidos entre agosto y enero de 2022. La primera fase incluyó la firma de un consentimiento informado por parte de los docentes seleccionados para la participación dentro del estudio.

Posteriormente se desarrolló el proceso psicoeducativo bajo las siguientes temáticas:

Tabla 3.
Temáticas en el proceso

Mes	Proceso psicoeducativo			
	Semana	Actividad sincrónica	Modulo	Temas
1er Mes	1 semana	Videoconferencia	Generalidades del Abuso Sexual Infantil	Perspectiva histórica, cultural y evolutiva del abuso sexual infantil a nivel nacional
	2 semana	Videoconferencia		Definiciones Psicosociales, legales y delitos sexuales
	3 semana	Videoconferencia		Incidencia y prevalencia a nivel nacional e internacional
	4 semana	Videoconferencia		Explicaciones causales y consecuencias del abuso sexual en menores de edad
2do Mes	1 semana	Videoconferencia	Estrategias y Metodologías para la prevención del Abuso Sexual Infantil	Marco Explicativo del Abuso Sexual Infantil
	2 semana	Videoconferencia		Diseño de Estrategias para la prevención del Abuso Sexual en Niños/as
	3 semana	Videoconferencia		Consecuencias psicológicas iniciales del abuso sexual infantil: Problemas emocionales
	4 semana	Videoconferencia		Prevención del abuso sexual contra los niños en instituciones educativas
3er mes	1 semana	Videoconferencia	Detección y Evaluación del Abuso Sexual Infantil	Identificación de signos de alarma tempranos y tardíos en menores que sufren Abuso Sexual
	3 semana	Videoconferencia		Evaluación del Niño/a que sufre abuso sexual infantil
	4 semana	Videoconferencia		Participación de la familia en la evaluación psicológica de niños que sufren abuso sexual infantil
4to mes	1 semana	Videoconferencia	Intervención con familias,	Niveles de Intervención para niños que han sufrido violencia sexual infantil

	2 semana	Videoconferencia	niños/as en casos de Abuso Sexual	Tratamiento y actividades prácticas
	3 semana	Videoconferencia		Habilidades y Herramientas del Docente
	4 semana	Videoconferencia		Habilidades y Herramientas de terapeuta

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Aula de prevención del abuso Sexual Infantil

El análisis de los resultados fue ejecutado en programa de IBM SPSS statistics 27.0 que posee la capacidad de generar tablas de multi entrada. Los resultados de los análisis se representaron tablas de frecuencia y porcentajes. El análisis inferencial generó un nivel de significancia ≤ 0.05 .

2.5. Resultados – Discusión

Tabla 4.
Grupos Socio demográfico

Grupos	Análisis Socio demográfico							
	N° Mujeres	N° Hombres	Prefi ere no Decirlo	Edad				
				18 y25	25 y35	36 y45	46 y60	+ de 61
Grupo Control	112	18	2	8	17	48	56	3
Grupo Experimental	96	28	8	6	20	52	49	5

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Encuesta pre test aula de prevención del abuso sexual infantil

Tanto el grupo control, como el grupo experimental que trabajo dentro del aula abierta fue mayoritariamente una población que se encuentra entre los 25 y 60 años de edad siendo la de mayor porcentaje de género femenino.

Tabla 5.
Resultados del Pretest

Dimensiones	Prevención del Abuso Sexual Infantil			
	Grupo Control		Grupo Experimental	
	% Correcto	% Incorrecto	% Correcto	% Incorrecto
¿Dentro de su Institución se elabora charlas sobre la prevención del abuso sexual infantil?	30%	70%	38%	62%
¿Conoce usted el Protocolo desarrollado por el ministerio de educación sobre el abuso sexual infantil?	27%	73%	34%	66%
Se brindo una capacitación institucional sobre el uso de dicho protocolo	46%	54%	48%	52%

Dimensiones	Prevención del Abuso Sexual Infantil			
	Grupo Control		Grupo Experimental	
	% Correcto	% Incorrecto	% Correcto	% Incorrecto
¿Ha conocido un caso de abuso sexual de niños, niñas o adolescentes?	60%	40%	51%	49%
¿Dentro del caso, se ha llevado el protocolo de detección del abuso sexual de forma?	21%	79%	37%	63%
¿Las manifestaciones de la persona que sufrió un abuso sexual influyeron en su desempeño académico?	83%	17%	79%	21%
¿La persona que sufrió de un abuso sexual, pudo integrarse a la comunidad educativa de forma efectiva luego del hecho?	58%	42%	43%	57%
¿El trabajo de la institución vinculó a la familia o familiares cercanos para el apoyo y acompañamiento del niño, niña o adolescente?	79%	21%	63%	37%
Dentro del presunto caso de abuso sexual, se presentaron manifestaciones posteriores al evento en donde el estudiante manifestó las siguientes características	84%	16%	82%	16%
¿Existe o existió algún proceso dentro de la institución para la contención y sostenimiento de la víctima de abuso?	70%	30%	62%	38%
¿Se involucró al psicólogo externo?	62%	38%	56%	44%
¿Se utilizaron medidas adaptativas dentro del caso?	54%	46%	43%	57%

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Encuesta post test aula de prevención del abuso sexual infantil

La muestra de pre test dentro del grupo control y experimental demuestra un alto nivel de desconocimiento frente al abordaje de la prevención del abuso sexual infantil, este dato determinó el impacto del reforzamiento de la temática necesaria para la aplicación de intervención psicoeducativa. Además, el mismo permite comprender el escaso proceso de intervención y atención al niño o niña víctima de abuso.

Los errores en cuanto al abordaje de caso son notorios dentro de la encuesta de pre test, también se demuestra en grupo control como experimental, que tuvieron el apoyo de un psicólogo externo dentro del caso.

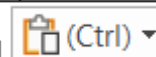
Tabla 6.
Resultados del Protocolo de actuación Post test

Resultados del Protocolo de actuación Post test

Dimensiones	Abuso Sexual Infantil			
	Grupo Control		Grupo Experimental	
	%Correcto	%Incorrecto	%Correcto	%Incorrecto
¿Cuáles son las principales herramientas que conforman las prácticas restaurativas?	89%	11%	48%	52%
¿Qué facilitan los círculos restaurativos?	93%	7%	82%	18%
¿Cuáles son los tipos de círculos restaurativos que se pueden desarrollar en el ámbito educativo?	83%	17%	31%	69%
¿En qué situaciones interviene la detención?	98%	2%	48%	52%
¿Cuáles son las estrategias para detectar y acompañar casos de violencia?	81%	19%	57%	43%
¿Cuáles son los indicadores generales que pueden presentar en niños, niñas y adolescentes que han sido víctimas de violencia?	97%	3%	60%	40%
¿A qué hacen referencia los factores de riesgo asociados a la violencia?	90%	10%	56%	36%
¿Cuáles son los factores de riesgo?	97%	3%	22%	77%
¿Cuál es la finalidad de las características y comportamientos comunes en un presunto agresor o agresora?	77%	23%	59%	41%
¿Quiénes intervienen en el proceso de acompañamiento en casos de violencia y/o violencia sexual?	94%	6%	76%	24%
¿Cuál es la única persona responsable de proceder con el abordaje integral que requiera la víctima?	98%	2%	87%	13%
¿Qué procede en caso de no contar con un DECE en la institución educativa?	98%	2%	89%	11%

Elaborado por: Verónica Jiménez (2021)

Fuente: Encuesta post test aula de prevención del abuso sexual infantil



Dentro de los resultados estadísticos, se encontró que los estudiantes de grupo control que recibieron tutoría presencial, clases síncronas, refuerzo y seguimiento educativo han respondido al cuestionario referente al protocolo de actuación, señalando de forma acertada las principales herramientas, estrategias, intervenciones de detención y casos a desarrollar en un ámbito educativo haciendo hincapié las características dadas ante un posible caso de violencia sexual infantil,

incluyendo al departamento DECE que confiere a la docente, tutor/a o la autoridad institucional quienes hacen parte de acompañar al estudiante, también llamado consejero.

Dentro del grupo experimental, los resultados estadísticos mostraron, que aunque los conocimientos sobre prevención del abuso sexual infantil fueron implantados, estos demostraron un menor nivel en cuanto al conocimiento sobre las diferentes temáticas abordadas.

Con respecto a las herramientas que entran en un caso de violencia sexual infantil existe un porcentaje relevante en que las principales herramientas que conforman las practicas restaurativas son los círculos restaurativos, reuniones como grupo familiar, siendo éste una ayuda en la resolución de conflictos que dio a resaltar el 93% de la población que en grupo control afianzó sus conocimientos, del mismo modo en el grupo experimental el mismo que llega a un 87% de concreción del aprendizaje.

En relación con el ámbito educativo los círculos restaurativos que se desarrollan en el mismo invitan a la creación de comunidades que buscan el desarrollo preventivo y reactivo, resaltando un 83%de la población encuestada como promedio, que considera esta como una propuesta válida para el apoyo.

El cuestionario arrojó datos importantes que tratan sobre las situaciones en donde interviene la detención de los involucrados dentro de un acto de abuso sexual infantil, que podría desarrollarse tanto en el ámbito educativo o familiar, tanto el grupo control como el grupo experimental adquirió dentro de la formación las destrezas necesarias para la aplicación del protocolo señalado por el ministerio de educación del Ecuador, aplicando las estrategias como detección y proceso de acompañamiento en casos de violencia y/o violencia sexual después de que un niño haya presentado indicador general, siendo éste el más resaltante como signos o indicadores físicos y comportamentales evidentes.

El ítem de los factores de riesgo ha resaltado la presencia de determinadas condiciones en la vida del niño, niña o adolescente, lo cual fue el dato más elevado por parte de los encuestados (90%) en promedio dentro del grupo experimental y control, demostrando la efectividad del programa de prevención del abuso sexual infantil, como fuente primaria para la prevención en la comunidades educativas.

CONCLUSIONES

Luego de la revisión sistemática de los análisis, pre test y post test se puede demostrar la eficacia de la intervención psico educativa dentro de los dos tipos o formas de educación. A pesar de que se demuestra un mejor resultado con la asistencia de tutor que personaliza la educación de los docentes en el grupo control. Los resultados del grupo experimental demuestran que este tipo de aprendizaje completamente virtualizado puede conseguir resultados positivos para beneficio de toda la comunidad, el grupo experimental, recibió una formación que baja los costos pero vincula el aprendizaje de forma efectiva.

La intervención psico educativa para la prevención del abuso sexual infantil, con temáticas cercanas a la realidad ecuatoriana, permite que el docente interiorice su conocimiento y genere un mecanismo de alerta y prevención para el fortalecimiento de la comunidad educativa.

Indistintamente de la religión, el sector, el estatus social más del 60% de los docentes conocieron de forma directa un caso de abuso sexual infantil, dato que debe servir como argumento pleno para la implantación de una política de constante formación para la prevención de actos que impiden un crecimiento sano de la infancia ecuatoriana.

Las temáticas desarrolladas permitieron a los docentes tanto de grupo experimental como de control, desarrollar material aúlico para el trabajo dentro de las instituciones educativas de la sierra ecuatoriana. Como proyecto final realizaron un check list de alerta ante sospecha de casos de presunto abuso sexual infantil y además pudieron identificar las características de los presuntos abusadores sexuales de acuerdo a los tipos estudiados.

RECOMENDACIONES

Se recomienda sistematizar las herramientas desarrolladas por los docentes para la divulgación dentro de un libro de prevención del abuso sexual infantil.

Es de vital importancia profundizar la investigación dentro del aula creada para fortalecer los recursos que inviten a la emoción mediante la gamificación de la misma, el maestro debe tener la capacidad de asombro para que de este modo transmita el conocimiento.

Se recomienda la aplicación de una evaluación por cada temática abordada para conocer de forma más profunda la incidencia del aprendizaje en los docentes capacitados.

BIBLIOGRAFÍA

- Cedeño Sandoya, Walter Adrián. (2020). Un enfoque histórico-cultural sobre la violencia escolar y su incidencia en las relaciones interpersonales. *Conrado*, 16(76), 264-271. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n76/1990-8644-rc-16-76-264.pdf>
- Echeburúa, E. y Corral, P. (2006). Secuelas emocionales en víctimas de abuso sexual en la infancia. *Cuadernos de Medicina Forense*, (43-44), 75-82. <https://scielo.isciii.es/pdf/cmfn43-44/06.pdf>
- Finkelhor, D. (2005). *Abuso sexual al menor*. México : Editorial Pax.
- Garcés, M. (2016). *Prevención de violencia sexual en las familias*. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/10/Guia-Prevencion-de-Violencia-Sexual-en-las-Familias.pdf>
- Hewitt, N. (2009). La terapia breve: una alternativa de intervención psicológica efectiva. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 27(1), 165-176. <https://www.redalyc.org/pdf/799/79911627012.pdf>
- Intebi, I. (2018). *Estrategias y modalidades de intervención en abuso sexual infantil intrafamiliar*. https://www.edumargen.org/docs/2018/curso27/unid04/apunte08_04.pdf
- López, Y. (2012). *Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil*. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v9n1/a07.pdf>
- MINEDUC. (2020). *Situaciones de violencia*. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/04/Protocolos-situaciones-de-violencia.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Prevención de la violencia*. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia#:~:text=La%20violencia%20es%20el%20%E2%80%9Cuso,muerte%2C%20privaci%C3%B3n%20o%20mal%20desarrollo.>
- Paladines, M. (2010). *Disfuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar*. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2267/1/tps602.pdf>
- Pons, G. (2006). *La evaluación del abuso sexual infantil: comparación entre informes periciales en función del diagnóstico de abuso*. <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v15n3/v15n3a06.pdf>
- Portillo, R. (2001). *Tratamiento psicológico de niños víctimas de abuso sexual*. https://psiquiatria.com/article.php?ar=trastornos_infantiles&wurl=tratamiento-psicologico-de-ninos-victimas-de-abuso-sexual
- Quinteros, A. (2011). *Técnicas para la detección y evaluación de abusos sexuales en menores*. <https://www.ucasal.edu.ar/contenido/2017/ifv/pdf/15-Tecnicas-para-la-deteccion-yevaluacion-de-abusos-sexuales-en-menores.pdf>
- Sánchez, C. (2021). *Alerta por los casos de violencia sexual infantil*. <https://elmercurio.com.ec/2021/04/19/alerta-por-violencia-sexual-infantil/>
- Serrano, T. (2021). *6 de cada 10 delitos sexuales se cometen en casa, por los familiares de las víctimas*. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/12/14/nota/8107966/6-cada-10-delitos-sexuales-se-cometen-casas/>

Sistema Nacional DIF. (2017). *¿Sabes cuáles son las falsas creencias acerca del abuso sexual a niñas y niños?*. <https://www.gob.mx/difnacional/articulos/sabes-cuales-son-las-falsas-creencias-acerca-del-abuso-sexual-a-ninas-y-ninos>

Solís, S. I. (2018). *El acoso y hostigamiento sexual escolar, necesidades de su regulación en las universidades*. <https://www.redalyc.org/journal/884/88462046017/html/>

Televistazo. (2021). *3 de cada 10 niños en el Ecuador han sufrido abuso sexual*. <https://www.ecuavisa.com/noticias/ecuador/3-de-cada-10-ninos-en-el-ecuador-han-sufrido-abuso-sexual-AD432417>

Unicef. (2017). *¿Cómo prevenir?*. http://www.ahoraquelovesdinomas.com/prevenir_docente.php

Unicef. (2019). *Panorama estadístico de la violencia contra niñas, niños y adolescentes en México*. <https://www.unicef.org/mexico/media/1731/file/UNICEF%20PanoramaEstadistico.pdf>

Unicef. (2020). *La violencia contra niñas, niños y adolescentes tiene severas consecuencias a nivel físico, psicológico y social*. <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-violencia-contrani%C3%B1as-y-adolescentes-tiene-severas-consecuencias-nivel>

Uriarte, J. (2005). *La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo*. <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>

Velázquez, M. (2013). *Abuso sexual infantil, técnicas básicas para su atención*. <https://www.redalyc.org/pdf/729/72927050010.pdf>

Villanueva, I. (2013). El abuso sexual infantil: perfil del abusador, la familia, el niño, víctima y consecuencias psíquicas del abuso. *Psicogente*, 16(30),451-470. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497552364016>

Villanueva, S. (2005). *Factores protectores en la prevención del abuso sexual infantil*. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/liberabit/v11n11/v11n11a03.pdf>

Villar, S. M. (2000). Prevención del abuso sexual infantil. *La Paz*, n. 8, p. 107-109. <http://www.scielo.org.bo/pdf/rcc/n8/a12.pdf>

ANEXOS

Se debe colocar aquellos instrumentos utilizados en el trabajo de titulación como los modelos de encuestas, entrevistas, guías de observación y sus respectivas validaciones, entre otros.

Para la numeración de los anexos se utilizará números naturales consecutivos y se escribirá con letras mayúsculas, y debajo del mismo el nombre identificativo del mismo.

Ejemplo:

ANEXO 1

FORMATO DE ENCUESTA